Distretto Scolastico n. 15
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE RENDE CENTRO
Via D. Vanni, 43 - 87036 Rende (Cs) ☎ tel. e fax 0984 – 443004
e-mail csic89000n@istruzione.it - web: www.icrendecentro.gov.it
C.F. 80004280782 – Cod. mecc. CSIC89000N

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
RENDE CENTRO

OGGETTO: DICHIARAZIONE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE DOCENTE A.S.2017/18 .

IL/LA SOTTOSCRITTA _____docente di

Scuola: infanzia/primaria/secondaria 1° grado- plesso di _____

DICHIARA

di aver svolto nell'a.s.2017/18, a seguito di formale incarico, le seguenti attività previste nel P.T.O.F.. Dichiarare le attività previste nel contratto d'istituto.

Descrizione attività	periodo	Ore prestate	Riservato ufficio

Rende_____ firma

_____